

IL DIRETTORE GENERALE

Visto il vigente Atto Aziendale della ASL di Frosinone, pubblicato sul BUR della Regione Lazio n. 41 dell'11 maggio 2022;

Visto l'art. 22, comma 4, CCNL Area Sanità Triennio 2016/2018;

Vista l'atto deliberativo n. 195 del 22/03/2022 concernente: "Rettifica atto deliberativo n. 400 del 22/2/2022. Adozione Regolamento in materia di affidamento degli incarichi dirigenziali Area Sanità";

Tenuto conto che al fine di assicurare la continuità delle funzioni direzionali ritenute necessarie, occorre procedere al conferimento di un incarico ex art. 22 – comma 4 CCNL Area Sanità Triennio economico 2016/2018;

Vista la deliberazione n. 208 del 16/03/2023

INDICE

AVVISO INTERNO

Per l'individuazione di Dirigenti cui assegnare la Responsabilità a copertura provvisoria della seguente UOC:

"RESIDENZIALITÀ E SEMIRESIDENZIALITÀ" afferre al Dipartimento di Salute Mentale e Patologie da Dipendenza

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Possono partecipare tutti i Dirigenti Medici e/o Dirigenti Psicologi appartenenti alla medesima struttura ed in possesso dei seguenti requisiti:

- anzianità di servizio non inferiore a 5 (cinque) anni nella disciplina Psichiatria o Psicologia, ovvero discipline equipollenti;
- titolarità di uno degli incarichi di cui all'art. 18 (tipologia di incarichi), ad esclusione di quelli di cui al comma 1, par. II, lett. d).

Il Dirigente sostituto deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di Struttura Semplice, quale articolazione interna di Struttura complessa, ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 (Tipologie di incarico).

Il Dirigente sostituto deve essere preferibilmente titolare di un rapporto di lavoro in regime di esclusività e titolare di incarico di Struttura Semplice, quale articolazione interna di Struttura complessa, ovvero di altissima professionalità o di alta specializzazione di cui all'art. 18 (Tipologie di incarico).

Si precisa che in assenza di istanze di partecipazione da parte dei Dirigenti in possesso dei summenzionati requisiti per la partecipazione al presente avviso, l'Amministrazione si riserva di riproporre lo stesso estendendo la partecipazione ai Dirigenti con anzianità di servizio superiore ad anni cinque, afferenti direttamente al Dipartimento di riferimento e alla suddetta disciplina di appartenenza.

MODALITÀ E TERMINI PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

Le domande di partecipazione, devono essere presentate utilizzando esclusivamente procedura telematica ed indirizzate al Direttore Generale dell'Azienda ASL di FROSINONE. La procedura informatica per la presentazione delle domande sarà attiva a partire dal giorno di pubblicazione del presente avviso interno sul sito internet aziendale (www.asl.fr.it) e verrà disattivata tassativamente alle ore 24.00 del 15° (quindicesimo) giorno di scadenza per la presentazione della domanda. L'invio telematico della domanda dovrà pertanto avvenire entro le ore 23.59 della suddetta data; dopo tale termine non sarà più possibile effettuare la compilazione della stessa. Il termine di cui sopra è perentorio e, pertanto, saranno esclusi dall'avviso i concorrenti le cui domande non siano state inviate nei termini e secondo le modalità indicate al presente punto. Dopo il suddetto termine non è ammessa la produzione di altri titoli o documenti a corredo della domanda e non sarà più possibile effettuare rettifiche o aggiunte. La procedura di presentazione della domanda potrà essere effettuata 24 ore se 24 da qualsiasi postazione collegata alla rete internet salvo sporadiche momentanee interruzioni per problemi tecnici del server.

PROCEDURA DI REGISTRAZIONE E DI COMPILAZIONE DELLA DOMANDA E DEI RELATIVI TITOLI PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO.

1. Collegarsi al sito <https://concorsi.aslfrosinone.it>;
2. Accedere al link "se non sei ancora registrato clicca qui";

3. **Accedere alla pagina di registrazione ed inserire username (liberamente scelto dal candidato) ed indirizzo pec personale. A seguito di questa operazione il programma invierà una pec al candidato con le credenziali (Username e Password) di accesso al sistema di iscrizione degli avvisi on line;**
4. **Ricollegarsi al portale <https://concorsi.aslfrsionone.it> e dopo aver inserito Username e Password si dovranno inserire i propri dati personali (dati anagrafici);**
5. **Dopo aver salvato i dati anagrafici il sistema propone l'eventuale modifica della domanda cliccando sulla matita.**

Il candidato procede con la compilazione di tutte le sezioni riportate sulla sinistra salvando ad ogni sezione.

La sezione allegati consente al candidato di allegare alla domanda di partecipazione, attraverso il caricamento di file pdf di dimensione massima di 50 Mb, il proprio curriculum vitae, eventuali pubblicazioni, ogni altro titolo che si intende sottoporre a valutazione, fotocopia del documento d'identità ed un elenco dei documenti allegati.

Le stesse pagine possono essere compilate in più momenti, il candidato può accedere a quanto caricato e modificare/aggiungere/correggere/cancellare i dati inseriti fino a quando non conclude la compilazione cliccando su "Conferma e invia iscrizione".

Verificato la correttezza della domanda e la veridicità delle dichiarazioni contenute il candidato riceverà una pec di "conferma di avvenuta iscrizione" con allegato pdf della domanda ed un codice di firma. In caso di errori il candidato dovrà riaccedere al sistema cliccare sul pulsante sblocca, effettuare le correzioni e alla fine cliccare nuovamente sul pulsante "conferma e invia iscrizione". Solo al termine dell'operazione di firma la domanda è da considerarsi correttamente inoltrata".

Si suggerisce di leggere attentamente LE ISTRUZIONI per l'uso della procedura di cui sopra presenti sul sito di iscrizione.

Tutti i dati dichiarati nella domanda devono intendersi resi quali dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dal 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

L'Amministrazione declina sin d'ora ogni responsabilità per dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito da parte degli aspiranti, o da mancata oppure tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda o per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Il candidato deve rendere note le eventuali variazioni di domicilio che si verificano durante la procedura concorsuale e fino all'esaurimento della stessa, comunicandole al seguente indirizzo: risorseumane@pec.aslfrsionone.it.

Il termine fissato per la presentazione della domanda di partecipazione e dei documenti correlati è perentorio e l'eventuale riserva di invio successivo di documenti è privo di effetti.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

Alla domanda di partecipazione all'avviso il candidato dovrà allegare i seguenti documenti:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) una dichiarazione sulla insussistenza o meno di cause di inconfirmità o incompatibilità ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 39/2013;
- c) un curriculum formativo e professionale, debitamente datato e firmato reso quale dichiarazione sostitutiva di certificazione o di atto notorio ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 nella consapevolezza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazione mendace.

La ASL di Frosinone si riserva la facoltà di effettuare gli idonei controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. n. 445/00 e s.m.i., anche a campione ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e a trasmettere le risultanze all'autorità competente. In caso di non veridicità delle dichiarazioni si determineranno l'esclusione della procedura, la decadenza degli eventuali benefici conseguiti nonché la trasmissione degli atti alle

competenti Autorità Giudiziarie, ai Collegi/Ordini, alle Amministrazioni di appartenenza. Non è possibile fare riferimento alla documentazione già in possesso di questa Amministrazione.

ESITO DELLA SELEZIONE E CONFERIMENTO INCARICO

L'individuazione dei Dirigenti cui affidare l'incarico avverrà come di seguito specificato:

- la UOC Sviluppo e Valorizzazione delle Risorse Umane sarà preposta alla valutazione dei criteri di ammissione in merito alle istanze di partecipazione che perverranno;
- il Direttore Generale nominerà una Commissione di esperti, su proposta del Direttore Sanitario Aziendale, che valuterà i curricula presentati, secondo i criteri stabiliti dal Regolamento Aziendale in materia di affidamento degli incarichi dirigenziali Area Sanità;
- nell'ambito delle valutazioni espresse, viene redatta proposta dal Direttore del Dipartimento e dal Direttore Sanitario su una rosa di tre candidati;
- il Direttore Generale, con propria deliberazione, conferirà le funzioni sostitutive di Direzione della UOC di cui al presente avviso.

L'incarico avrà durata fino all'assunzione in servizio del vincitore del relativo Avviso Pubblico per l'attribuzione dell'incarico quinquennale della UOC di che trattasi a seguito delle procedure di cui al DPR n. 484/97 e comunque per un periodo non superiore a mesi nove, eventualmente prorogabili a mesi diciotto. Resta salva la facoltà della Direzione Strategica di prorogare eccezionalmente l'incarico oltre tale termine, nel caso in cui non sia stato possibile completare le procedure selettive pubbliche, ovvero in presenza di sopraggiunte motivazioni di ordine normativo e amministrativo, previa valutazione della Direzione Strategica circa i risultati della performance organizzativa e individuale conseguiti dal Dirigente.

Il Dirigente sostituto individuato conserva l'incarico in atto al momento della nomina quale direttore sostituto con tutte le implicazioni inerenti lo stesso, ivi comprese quelle relative all'orario di lavoro.

Al Dirigente individuato come sopra non è corrisposto alcun emolumento per i primi due mesi. Qualora la sostituzione si protragga continuativamente oltre tale periodo, al Dirigente è corrisposta una indennità mensile, anche per i primi due mesi, nella misura prevista dall'art. 22, comma 7 del CCNL Area Sanità triennio economico 2016/2018.

Il presente avviso sarà pubblicato e consultabile sul sito internet aziendale – www.asl.fr.it

L'Azienda si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di sospendere, modificare o revocare il presente avviso, qualora ricorrano motivi di pubblico interesse o disposizioni di legge, senza che per i candidati insorga alcuna pretesa o diritto e senza l'obbligo della comunicazione, ai singoli concorrenti, del relativo provvedimento.

IL DIRETTORE GENERALE

(Dr. Angelo Aliquò)

Angelo
Aliquò
16.03.2023
10:32:05
GMT+01:00



Data di pubblicazione _____

Data di scadenza _____

Modello esemplificato di domanda

AL DIRETTORE GENERALE
ASL FROSINONE
Via Armando Fabi, snc
03100 – FROSINONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ in data _____
residente in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso di selezione, per titoli, per il conferimento dell'incarico art. 22 commi 4 – 7 CCNL Area Sanità
Triennio 2016/2018 di Responsabile della UOC denominata
" _____ "

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, con valore di dichiarazione sostitutiva in materia di documentazioni amministrative, ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____;
1. di essere residente in _____ via _____;
2. di essere dipendente della ASL Frosinone a tempo pieno e indeterminato nel profilo di _____ inquadrato nella disciplina di _____;
3. di essere attualmente in servizio presso _____;
5. di essere titolare del seguente incarico dirigenziale (tipologia e denominazione) _____;
6. di non trovarsi nella situazione di incompatibilità e/o inconfiribilità secondo quanto disposto dal Decreto Legislativo n. 39/2013;
7. di aver preso visione dell'avviso interno e di accettarne con la presentazione della presente istanza tutte le clausole ivi contenute;

Il/la sottoscritto/a chiede inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione avvenga al presente indirizzo _____;

In base a quanto disposto dal codice di protezione dei dati personali, adottato con D.lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione apposta in calce alla domanda autorizza incondizionatamente l'Amministrazione al trattamento dei dati personali necessari all'espletamento della procedura di selezione di cui trattasi.

Luogo e data _____

(firma per esteso non autenticata)

(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)
(Allegare Curriculum)

N.B. – I titoli non adeguatamente documentati, secondo le modalità previste dal presente Avviso, non verranno presi in considerazione